



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

001/2020 - TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU COM A INTERVENIÊNCIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI, ESTABELECENDO CONDIÇÕES PARA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS APROVADOS PELA LEI MUNICIPAL Nº 1800 de 30 de DEZEMBRO de 2019.

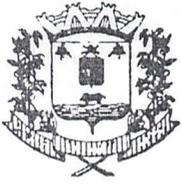
Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE TAIACU**, inscrito no CNPJ sob nº 44.544.690/0001-15, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, localizada na Rua Raul Maçone, nº 306, neste ato representada pela Prefeita Municipal, Senhora **SUELI APARECIDA MENDES BIANCARDI**, brasileira, Casada, portador da Cédula de Identidade (RG) nº 11.742.832-2, inscrito no CPF sob nº 035.752.378-40, residente e domiciliada na Rua Raul Maçone, nº222, nesta cidade de Taiacú, doravante denominado **CONVENTE**, com interveniência da Secretaria Municipal de Saúde, gestora do Sistema Único de Saúde no Município, e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI**, entidade mantenedora do “Hospital Beneficente José Pirondi – Pirangi”, inscrita no CNPJ sob nº 51.804.771/0001-72, com endereço na Avenida Carmem Lucia Giglio Girade, nº 1.901, Jardim Tangará, na cidade de Pirangi, Estado de São Paulo, com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas da Comarca de Monte Alto, em 25 de agosto de 2011, sob nº 17.863, Livro A, fls. 35 – av. 23, neste ato representada pelo, Diretor presidente JOSE ORION BERNARDES, portador do RG nº 10612891-7 e do CPF nº 028219608/08, residente e domiciliado a rua CEL FRANCISCO JOZZOLINO nº 376, nesta cidade de Pirangi S.P doravante denominada **CONVENIADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

especial os §§ 4º e 5º do artigo 220, as Leis Federais 8.080/90, 8.142/90 e 8.666/93, com suas alterações posteriores; a Lei Complementar Estadual 791, de 09 de março de 1995, a Portaria 1695/GM, de 23 de setembro de 1994, do Ministério da Saúde, a Lei Municipal nº1800 de 30 de dezembro de 2019, e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, têm entre si justo e acordado o presente convênio, que passa a ser regido e regulado pelas normas e condições consubstanciadas nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS

O presente convênio tem como fundamento:

a) o objetivo comum das partes em prestar assistência médica, ambulatorial e hospitalar à população carente, sem fins lucrativos ou econômicos; **b)** a disposição da **CONVENIADA** em atender à população de Taiaçu através da saúde municipalizada; **c)** a Lei Municipal nº 1800 de 30 de dezembro de 2019, através da qual o Executivo ficou autorizado a transferir recursos financeiros da ordem de R\$ 2.200.000,00 (dois milhões e duzentos mil reais) à **CONVENIADA**, entidade sem fins lucrativos ou econômicos; **d)** a atuação da referida entidade em benefício dos serviços da saúde municipalizada de Taiaçu, de natureza complementar.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

O presente convênio tem como objeto proporcionar maior eficiência quanto ao atendimento médico e ambulatorial à população de Taiaçu, no desenvolvimento das ações pertinentes à saúde municipalizada.

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

PARÁGRAFO ÚNICO - A CONVENIADA, em

face do programa de parceria do que trata o presente convênio, se compromete a cooperar com o CONVENENTE, por meio do atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde, no que se refere à complementaridade dos atendimentos prestados na Unidade Mista de Saúde e no Pronto Socorro de Taiacú, nesses compreendidos plantões médicos em período integral, mediante escala semanal, incluídos sábados, domingos e feriados, consultas médicas, atendimentos farmacêuticos e de enfermagem, prestação de apoio nos serviços de radiologia, para atendimento dos usuários do SUS, triados através de atividades de plantões de atendimentos médicos na Unidade Mista de Saúde e no Pronto Socorro Municipal e encaminhados para a entidade conveniada, que disponibilizará estes serviços, inclusive internações clínicas e realização de procedimentos cirúrgicos, com alta eficiência de padrão de qualidade técnica e profissional.

CLAÚSULA TERCEIRA - DO DETALHAMENTO DO OBJETO

Caberá à CONVENIADA dar sustentação logística e apoiar, através de seus quadros profissionais, os serviços de atendimento médico e ambulatorial à população carente de Taiacú.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Para os efeitos deste convênio, consideram-se profissionais dos quadros da CONVENIADA:

I - Membros de seu corpo clínico;

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

II – Profissional com vínculo de emprego;

III – Profissional autônomo que, eventualmente ou permanentemente, presta serviços à Associação, sem vínculo de emprego;

IV – Empresa, grupo, sociedade ou conglomerado de profissionais que exerça atividades na área de saúde, prestadores de serviços à Associação.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Para fins de execução do objeto do presente convênio a **CONVENIADA** deverá cumprir o plano de trabalho aprovado entre as partes, observado, no caso de internações e de procedimentos cirúrgicos dos pacientes do SUS, triados através das atividades de plantões e de atendimento junto à Unidade Mista de Saúde e ao Pronto Socorro Municipal, à disponibilização da logística estrutural do Hospital Beneficente José Pirondi, da qual é entidade mantenedora, compreendendo serviços profissionais de medicina, enfermagem, radiologia, fisioterapia e outros, com a utilização de equipamentos médicos, ambulatoriais e hospitalares, como também os vinculados aos períodos de tratamento e convalescência, abrangendo todos os recursos humanos e materiais utilizados na regular manutenção das atividades de funcionamento interno da unidade hospitalar, dentre as quais as de recepção, secretaria, farmácia, lavanderia, limpeza, copa, cozinha, etc.

PARÁGRAFO TERCEIRO - É vedada a cobrança de preço de qualquer serviço executado em decorrência do presente convênio, aos usuários do SUS, respondendo a **CONVENIADA** pela cobrança indevida que for feita por qualquer um de seus profissionais, desde que devidamente comprovada, quando então, o

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

respectivo valor será descontado do repasse financeiro promovido pelo **CONVENENTE**, que providenciará o ressarcimento do cliente ou seu representante.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA

São obrigações da **CONVENIADA**:

a) manter profissionais de medicina, farmácia e de enfermagem à disposição do **CONVENENTE**, em quantidades suficientes para atender a complementação dos serviços regulares da Rede Médica Municipal, que constituem objeto do presente Convênio;

b) assegurar atendimento aos usuários do SUS, com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, buscando manter o mais alto padrão de qualidade, de eficiência e resolutividade dos serviços prestados;

c) facilitar à Secretaria Municipal de Saúde e ao Conselho Municipal da Saúde o acompanhamento, a fiscalização dos serviços, prestando todos os esclarecimentos e as informações solicitadas pelos agentes públicos credenciados e designados pela Prefeitura Municipal de Taiaçu, para o cumprimento de tal finalidade;

d) acatar e fazer cumprir as normas federais, estaduais e municipais em vigor, relacionadas com a promoção, proteção e recuperação da saúde pública, e com a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, assim como as resoluções e os demais regulamentos publicados pela Secretaria Municipal de Saúde e pelo Conselho Municipal de Saúde;

e) encaminhar à prévia aprovação da Secretaria Municipal da Saúde, através de agente credenciado para tal finalidade, os comprovantes mensais dos quantitativos de serviços efetivamente prestados e dos respectivos preços unitários e globais;

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIAÇU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

f) anotar em registro próprio todas as ocorrências, faltas, defeitos e atrasos relacionados com a execução dos serviços e comunicar a respeito de qualquer irregularidade encontrada, tanto ao **CONVENENTE**, como ao Prefeito Municipal de Taiaçu, para as providências que se fizerem necessárias.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - É de responsabilidade da **CONVENIADA** a utilização de pessoal para execução integral do objeto do presente convênio, cabendo-lhe assumir todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, sociais, comerciais e tributários de qualquer natureza, resultantes de vínculo empregatício na esfera da legislação trabalhista, bem como por aqueles oriundos de transporte e de estadia.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Observado o disposto no parágrafo anterior, em nenhuma hipótese poderão ser transferidos ônus e obrigações de qualquer natureza pela **CONVENIADA** ao **CONVENENTE**, inclusive, sob a alegação de responsabilidade solidária, tanto na Prefeitura Municipal, como da Secretaria Municipal de Saúde, da Secretaria Estadual da Saúde, ou do Ministério da Saúde do Governo Federal.

CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENENTE

Constituem obrigações do **CONVENENTE**:

a) coordenar e gerenciar os serviços prestados pela **CONVENIADA** de acordo com as diretrizes da Secretaria Municipal da Saúde;

b) acompanhar, fiscalizar, avaliar, controlar e auditar, através da Secretaria Municipal da Saúde e do Conselho Municipal de Saúde, a integral execução do objeto do presente convênio;

c) notificar e requisitar providências à **CONVENIADA** conforme o caso e o interesse público assim o exigir, sobre quaisquer problemas de atendimento aos usuários do SUS, que possam

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelbiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIAÇU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

comprometer tanto a dignidade e o respeito, como o padrão de qualidade e de eficiência da prestação dos serviços;

CLÁUSULA SEXTA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL

A CONVENIADA responderá pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, na qualidade de profissionais da saúde, ou prepostos, causarem aos usuários do SUS, à Secretaria Municipal da Saúde, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, assegurando o direito de defesa e de regresso contra o responsável, nos casos de dolo ou culpa manifesta, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.

PARÁGRAFO ÚNICO - A responsabilidade civil de que se trata esta cláusula estender-se-á aos casos de danos e perdas causados por falhas ou defeitos relativos à execução dos serviços conveniados, nos termos estabelecidos pelo artigo 14 da Lei 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA SÉTIMA - DA ALTERAÇÃO DO CONVÊNIO

Através de termo aditivo e mediante proposta devidamente justificada e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde, determinados valores unitários de procedimentos poderão, temporária ou permanentemente, ser acrescidos de percentual resultante da aplicação de fator de incentivo baseado em circunstâncias epidemiológicas, ou decorrentes do desenvolvimento tecnológico, do grau de complexidade da assistência prestada, da introdução adequação de novas tecnologias ou de desempenho assistencial e gerencial.

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15
Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180
Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelbiancardi@taiacu.sp.gov.br
TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA OITAVA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Os custos operacionais dos serviços prestados pela **CONVENIADA** deverão ser comprovados mediante prestação de contas após o término do exercício financeiro de 2020.

CLÁUSULA NONA - DOS RECURSO ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes do presente convênio correrão à conta de dotação própria do orçamento vigente, suplementada se for necessário, observada a seguinte classificação: 02.04.01 – Fundo Municipal de Saúde – 10.302.0005.2.114 – Convênios com Instituições Filantrópicas – 3.3.50.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA

O convênio vigorará a partir de 01 de janeiro até 31 de dezembro de 2020.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

A execução do presente convênio será submetida à avaliação, controle e fiscalização pelos órgãos competentes da Secretaria Municipal da Saúde, mediante procedimentos de auditorias e

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15
Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180
Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br
TAIAÇU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

supervisão indireta ou local, ao quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas no convênio e nos termos aditivos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A fiscalização exercida pela Secretaria Municipal de Saúde sobre os serviços ora conveniados não exime a **CONVENIADA** de sua plena responsabilidade perante o **CONVENENTE**, ou para com os usuários do SUS e terceiros, decorrentes de má-fé, culpa ou dolo na execução do convênio.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Sem prejuízo do acompanhamento da fiscalização e da normatividade suplementar exercido pela Secretaria Municipal da Saúde e pelo Conselho Municipal de Saúde, sobre a execução do objeto desse convênio, o **CONVENENTE** reconhece a prerrogativa de controle e a autoridade normativa genérica da Direção Nacional do SUS, decorrente da Lei Federal nº 8080, de 19 de setembro de 1990.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Caberá ao Conselho Municipal de Saúde, com o auxílio da Coordenadoria de Serviços de Plantão Médico, a responsabilidade de acompanhar e fiscalizar o cumprimento integral do presente convênio, devendo ainda, controlar e avaliar todas as ações desenvolvidas, principalmente, a qualidade dos serviços prestados, a satisfação dos usuários do SUS, a eficácia das medidas adotadas, a resolução dos problemas, bem como os aspectos financeiros que envolvem este instrumento.

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelbiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS TERMOS ADITIVOS

Os termos aditivos para melhor detalhamento das cláusulas do presente convênio não poderão implicar em modificação de seu objeto.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA REGÊNCIA

O presente convênio regular-se-á pelas suas cláusulas e pelos preceitos do artigo 116 da Lei 8.666/93, aplicando-se, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, observadas as normas gerais de saúde pública estabelecidas pela Lei Federal nº 8.080, de 19/09/90, e na Lei Federal n. 8.142, de 28/12/90, combinadas com o disposto no artigo 116, da Lei Federal n. 8.883, de 08/06/94 e pela Lei Federal n. 9.648, de 27/05/98, bem assim as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis a espécie, como Lei Complementar Estadual n. 791, de 09/03/95, e a Portaria n. 1695/GM, de 23/09/94, do Ministério da Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Jaboticabal/SP, com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas ou controvérsias decorrentes do cumprimento das cláusulas do presente convênio, depois de esgotadas as tentativas de conciliação das partes pelas vias amigáveis, no âmbito da esfera administrativa, inclusive, pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

A perda da qualidade essencial da **CONVENIADA** bem como as ações ou omissões que prejudiquem, onerem, obstem, interrompam, atrasem ou impliquem no comprometimento da qualidade da cobertura assistencial,

importarão em denúncia imediata do presente convênio, resguardada a composição das perdas e danos sofridos pelo **CONVENENTE**, na forma da legislação em vigor.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O atraso superior de 30 (trinta) dias no repasse de recursos pelo **CONVENENTE** ensejará à **CONVENIADA** a denúncia do presente convênio, para efeito de sua rescisão, ou de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação, ressalvados os casos de calamidade pública ou grave perturbação da ordem interna ou as situações de urgência e emergência.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O convênio poderá ser livremente rescindido, por qualquer uma das partes, sem a incidência de multa ou sanção, mediante a prévia notificação expedida pela parte interessada com a antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

PARÁGRAFO TERCEIRO - A parte que provocar o rompimento do convênio, ressalvado o disposto no parágrafo anterior, ficará obrigada ao pagamento de multa fixada em 2% (dois por cento) sobre o valor do repasse mensal.

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIAÇU – SP







PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

E assim, estando de plano e comum acordo, as partes firmam o presente termo, sob a forma de convênio, para que produza seus devidos fins e efeitos, perante as testemunhas a final nominadas e assinadas.

Taiacú, 02 de janeiro de 2020.

Sueli Aparecida Mendes Biancardi

Prefeita Municipal

JOSÉ ORION BERNARDES

PRESIDENTE

Enf. Lucimara Cristina Lombardo
Secretária de Saúde Taiacú
16 3275-1166 / 16 99311-1490

Lucimara Cristina Lombardo

Secretária Municipal de Saúde

Testemunha

Nome: Francisco de Assis da Silva

RG: 41.456.468-6

Nome: Lucimara Cristina Lombardo

RG: 18195734-6

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO RP-15 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de Taiacú

CONVENIADA: Associação Beneficente de Pirangi

TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM): 001/2020

OBJETO: Repasse mensal de valores para custeio da prestação de serviços médicos ambulatoriais e hospitalares, de forma complementar, nestes compreendidos os profissionais de saúde como médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, farmacêuticos, serviços de radiologia e outros profissionais da saúde, através de ações e serviços relacionados com plantões médicos integrais, mediante escala mensal, com inclusão de sábados, domingos e feriados para atendimento dos usuários do SUS, triados através de atividades de plantões de atendimentos médicos na Unidade Mista de Saúde e no Pronto Socorro Municipal e encaminhados para a entidade conveniada que disponibilizará estes serviços, inclusive internações clínicas e realização de procedimentos cirúrgicos, com alta eficiência de padrão de qualidade técnica e profissional.

ADVOGADO(S): RAFAEL BOTTA

Na qualidade de Órgão/Entidade Público(a) e Conveniada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelbiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

ESTADO DE SÃO PAULO

formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

LOCAL e DATA: Taiacú, 02 de janeiro 2020.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU

RUA RAUL MAÇONE, Nº306.

CNPJ: 44.544.690/0001-15

SUELI APARECIDA MENDES BIANCARDI- PREFEITA MUNICIPAL.

RG: 11.742.832-2

EMAIL: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

ASSINATURA:

CONVENIADA:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, Nº1.901.

CNPJ:51.804.771/0001-72

JOSÉ ORION BERNARDES- PRESIDENTE.

RG:

EMAIL: hbpirangi@gmail.com

ASSINATURA:

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

Rua Raul Maçone, 306 – Centro – CEP 14725-000 – CNPJ 44.544.690/0001-15

Fone: (16) 3275 – 1101 / Fax: (16) 3275 – 1180

Site: www.taiacu.sp.gov.br / E-mail: suelibiancardi@taiacu.sp.gov.br

TAIACU – SP